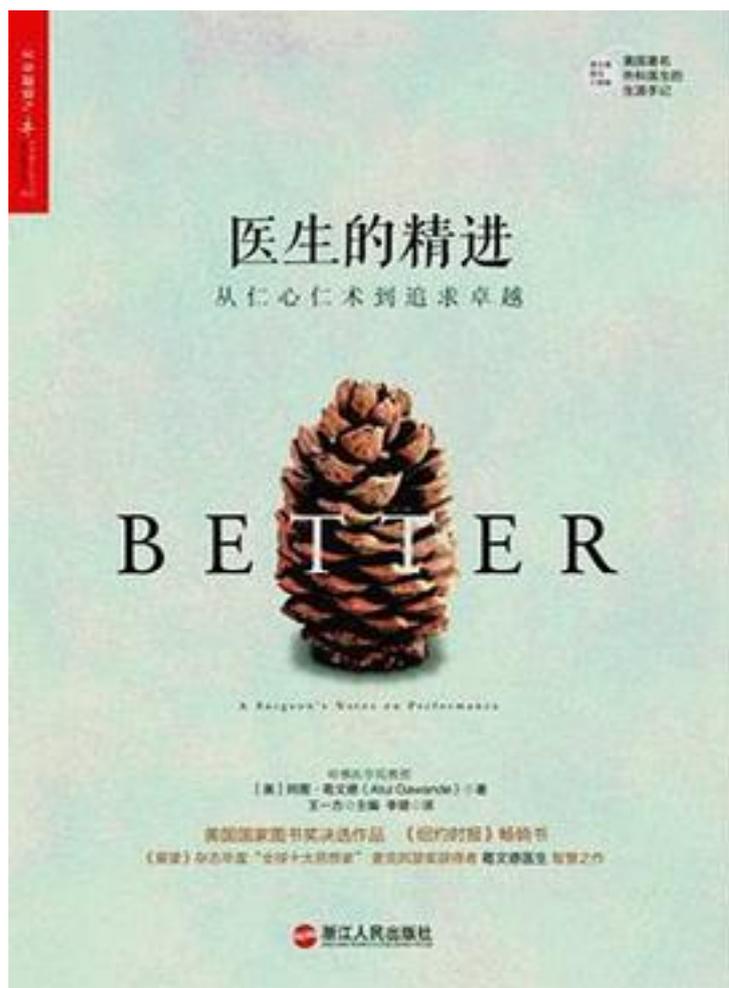


医生的精进



[医生的精进_下载链接1](#)

著者:[美] 阿图·葛文德

出版者:浙江人民出版社

出版时间:2015-8

装帧:平装

isbn:9787213067822

日益攀升的医患纠纷、说不清的诊疗性骚扰、棘手的医疗事故、高额的医疗费、不平等的收入……当新手医生阿图成为独当一面的葛文德医生，当医术已经远远无法解决问题

，他与他的医者同伴如何面对？接下来还有哪些挑战等待着他？最真实的“医者仁心”故事正在上演。

与专注于现象的第一部相比，第二部对医疗体系内的诸多问题及其可能性进行了更深入的思考。精湛医术只是进入医者殿堂的第一步，走进这一行，便要迎接外人所不知的考验。

适合医疗界人士、政策制定者和普通大众阅读。

作者介绍:

(美)阿图·葛文德

白宫最年轻的健康政策顾问，影响奥巴马医改政策的关键人物，受到金融大鳄查理·芒格大力褒奖的医学工作者。

《时代周刊》2010年全球“100位最具影响力人物”榜单中唯一的医生，2014年《展望》杂志年度“全球十大思想家”。

目录: 楔子 从专业到出众

第1部分 勤奋

1.洗手这回事

赛麦尔维斯任职的医院每年约有3000名产妇分娩，死亡率超过了20%，这是相当惊人的。相形之下，在家分娩的产妇的死亡率竟然只有1%。赛麦尔维斯判断，医生是造成这一结果的罪魁祸首，他们用手四处传播细菌。

2.“扫荡”行动

我们在乌帕尔哈拉村找到了得了小儿麻痹的小女孩。她才一岁半，有一张忧郁的脸庞，头发剪得短短的，戴着小小的金耳环。她在妈妈的怀里动来动去，软弱无力的双腿垂悬在裙子底下。她的妈妈就站在我们面前，面无表情。

3.战地医生

美军的外科医生分析了外伤日志后，发现士兵失明的比例出奇地高。原来士兵们觉得军方配发的护目镜很丑，“看起来就像老农民戴的”。后来，军方顺从民意，改用看起来又酷又帅的威利牌防爆护目镜。士兵眼睛受伤的比例立刻有了明显下降。

第2部分 正直

4.医疗中的性骚扰

诊断胆结石时，如果病人穿着衬衫，只要下摆拉起来、露出肚子让我检查就还好办；万一遇到穿紧身裤或连衣裙的，就得把裙子拉到脖子下方，紧身裤脱到膝盖以下，这会让我们两个都很尴尬，恨不得钻进地洞里。

5.医疗官司

因医疗纠纷导致官司缠身是医生的梦魇，碰上这种事，医师往往激愤填膺，大叹倒霉，然而这种事还是屡见不鲜。在像外科和产科这种高风险的科室里，每个医生平均每6年会碰上一次。

6.薪酬的奥秘

一个星期，他只排一天门诊，从上午9点半看到下午3点半，平均每周做6台手术，专精内视镜手术。我问他，这样可以赚多少？“净赚吗？”他说：“以去年来说，大概赚了120万美元。”

7.死刑室里的医生

1992年，连续谋杀3人的罪犯哈丁被送进毒气室，此次死刑足足耗时11分钟，哈丁才死亡。现场的恐怖无以名状，在场的记者因为惊吓过度而嚎啕大哭，首席检察官当场呕吐，监狱长坚持说，如果不改用其他方式行刑，他就辞职。

8.一个都不要放弃

不管早产的新生儿如何弱小不堪，看来毫无希望，还是需要给他们静脉注射，用上人工呼吸器。大多数早产儿尽管在出生之时只有1~1.5公斤左右，但绝大多数不但可以存活下来，而且能正常健康地发育，靠的就是医生愿意为他们而战。

第3部分 创新

9.产房里的故事

阿普伽的手提包里总放着一把手术刀和一条管子，万一在路上碰到有人倒下，需要做紧急气管切开术，就可派上用场。她还真在路上帮过十来个这样的病人。她最常挂在嘴上的一句话就是：“争分夺秒，做自己该做的事。”

10.钟形曲线

我在一家医院的外科服务，每一个同事都认为我们的外科是全美最好的，可是我们有证据证明我们治疗病人的成绩确实是全美第一高分吗？没有。职业棒球队有胜负纪录，企业每嫉妒都有收益报表，医生的成绩单呢？

11.印度之行

我在去印度之前，心想自己是美国训练出来的医生，或许可以传授一招半式给当地的医生。后来我才发现，一般印度外科医生本领高强，要比我知道的任何一个西方国家外科医生都厉害。

后记 走向优秀

译者后记

• • • • • ([收起](#))

[医生的精进 下载链接1](#)

标签

医学

医学人文

科普

阿图·葛文德

医疗

美国

纪实

伦理

评论

推荐，医生学哲学和经济学是挺可怕的，生死和社会权益症结都逃不过视线，喜欢这种没有门槛就能参与的讨论，比医学伦理教材好读多了。现在人的社会意识逐渐苏醒，生存问题转变为长寿问题，维生问题进步为尊严问题，相应的技术问题发展为哲学问题。最近医患关系在风口浪尖，书中医疗纠纷一章颇合时宜，也提供了一种思路（在中国能否推进另说了），还有几章我很喜欢，分别是性骚扰，医生参与死刑，战地医生，还有虽然写得简单但最有嚼头的“钟形曲线”，作者的立场客观得就像个局外人，政策的规划者，令人仰望的高视角，我爱跨界人才。

2016年已读123：完整读完了阿图·葛文德医生的“告别”三部曲，作为这个系列的第二部，本书依旧是关于医学发展、医疗救治及其他周边问题的思考，一方面延续了第一部的相关主题，展现医生在诊断、技术与对关怀方面即仁心仁术的修炼与精进，如通过严格的洗手程序降低感染，前线外科手术小组及转诊制度如何降低战地士兵的伤亡率，阿普伽评分表在救治新生儿方面起到的作用，印度的外科医生如何通过低配置的设备达到高效率的诊治等。另一方面，阿图医生也结合医生的薪酬、医疗诉讼、医疗中的性骚扰、医生参与死刑执行所涉及的医学伦理与道德问题，将医学放置到更广阔的视角中如经济、法律、道义、哲学等层面去思考。他如实呈现了医学中的不确定与不完美，而了解医学本身的限制，尊重这种限制的同时企图去超越种种不确定性，才是医学精进的目标。

医术之外，一个好医生还需要具备的品质。其实还是现代社会太复杂了，医生从古代的巫祝大神，中世纪的一招鲜放血狂魔，到现在几乎需要精通医患沟通、保险计算、法律制定等各方面的知识才能熬到光荣退休。精细的社会分工对于医生这样一个难以承受不确定风险的职业来说，简直就是悬在头顶的达摩克利斯之剑。

不错的医学八卦，长知识了。。。

系列三本是一起看的，第二本已经开始，立意已经比较高了，探讨各种医疗社会问题，是有启发，但不够亲切。

我很震惊在医学高度发达的今天，对于个体案例产生更大影响的并不是前沿的医学发现，反而是各种微不足道的医学规范的落实（比如洗手）。作者探讨了医学领域的很多管理学和社会学问题。本书的很多探讨并不只适用于医学，我在科研领域看到了同样的问题。扩大点说，任何领域的持续的进步，都扎根于细微处。

这本书反思了整个医疗对社会，以及社会对医疗的发展。死刑那一段让我想了很多。医生被禁止为死刑犯实行注射死刑，作者认为是因为死刑犯并无选择的权利，而医生职责是拯救生命。那么协助自杀呢？作者也承认医生真正应该做的是帮助患者做出对他们而言最好的选择。但在癌症末期，死亡也许才是病患想要的。那时医生又应该如何选择呢？

还不错，从医学中也能思考教育学的问题...

相比于前面一本《医生的修炼》，这一本从一个更高的角度来阐述医生的自我提升，不止是医术，医德，还需要更宏观的对不同科室，对整个体制的把握，以及使命感。但是有些角度和故事的选取离大众的生活略远，共鸣不如第一本强烈。

阿图医生的思考很有现实意义。

葛文德医生三部曲，第一部《医生的修炼》出版于2002年，《医生的精进》出版于2007年。读完两本明显感觉到，从走出医学院，到实习，外派印度，再到自立门户，葛文德的医龄越长，从业越久，见识越多，思考越深，写作掏出来的独家干货也更多了。

葛文德既能走进微观角落，注视人的心灵，也能走出医疗领域，探求社会、国家层面的解决之道。他的反思意识与反省能力非常强大，对接触到的任何事物都有触类旁通的观察与思考。与同行切磋，与病患交流，他能看到进步，亦能发现不足，不抱怨，不气馁，总是希望能够做到更好。
在《战地医生》一章里，他赞扬了美国战地医疗团队的成绩，反思自己所在的民用医疗团队的不足，同时他也意识到虽然死亡率降低，但残疾军人如何康复和有意义地生存却依然是个难题，需要医生们继续学习。

★★★★

阿图的下半部

印度那一段很有早些年间天朝乡村医生的感觉

面对充满不确定性的世界，努力做到更好，而这不仅仅是技术的进步能够满足的，还需要一些精神上的修炼。（阿图·葛文德
的四个关键词：科学（规范）；革新（创造）；艺术（直觉），谦卑（敬畏）

“治疗疾病的方法不是拥有先进的仪器，而是在解决每一个具体的问题时把握好所有看似普通寻常的细节。”在努力宣扬精准医学的时候，应该先想明白什么叫“精准”！

医生的修炼第二册，类似的故事集，医生未洗手杀菌干净导致术后感染，震惊我的，希望现在的一些内科医生也多多注意，可怕。

三部曲的第二站，感觉像搬个小板凳坐听阿图医生讲故事，很是吸引人。

对于自身职业意义的思考

[医生的精进 下载链接1](#)

书评

其实在中国当医生，只要你留心，身边就会充斥着负能量，其实我不太喜欢负能量这种词，因为它本身就带着某种价值评判，话说回来，不知道什么时候开始，抱怨和吐槽成了聚会必备的一个话题，周围的同事聚在一起，每个人都有要抱怨的事情，哪个患者事多了，哪个医生被闹了，小...

“医生能做到什么，不能做到什么，许多人认为两者之间的界限简单明了，就好像病床上画着一条笔直的分界线一样。”

医学，是一门实践科学。若能认可我下面这个观点，也就是“医术必然建立在医技水平之上”，那技艺的精进需要大量的“试错”过程，需要时间历练与经验积累。医生...

阿图葛文德《医生的修炼》《医生的精进》

得知这个作者是因为阿图《最后的告别》进入了万读论坛排行榜的前十，看了序得知这三本是一个系列之后便强迫症般从第一部看起，两天时间看完前两本，心态从猎奇变为崇敬，结合当下即将结束的实习对于自己的职业也有了思考及有益的...

关键词：洗手、塞麦尔维斯、产褥热、七步洗手法、夏洛特公主、产钳、循环医学。

普通老百姓没有知识，没有条件，没有资源，是不是不能搞创新？

两个例子，一正一反：1、太监蔡伦，发明了造纸术。

2、油条小贩，发明了油条里放洗衣粉使油条炸的又大又蓬松。中国的教育使...

Part I. Diligence 恪尽职守 On washing hands 勤洗手

美国疾病控制中心的信息显示，每年有200万人住院时受到感染，其中9万人死于该种感染。[预感终于得到证实：进医院时人还好好好的，出来就得了大病。]

手上的细菌数目为每平方厘米五千至五百万菌落形成单位（colony-formin...

不仅要掌握专业能力，更重要的是洞悉具体的细节，在那个特定的时刻利用特定的资源和可调配的人手，抓住时机并挽救病人的生命。

当你刚踏入这个行业，成为一名医生时，也许认为这份工作需要的不过是谨慎的诊断，高超的技术以及关怀他人的善心。但你很快就会发现，事实并非如此...

最近在看阿图·葛文德

的《最好的告别三部曲》（最好的告别、医生的精进、医生的修炼）合集，我并不是医

学生更非医学相关专业的人，看这些书的原因是19年端午节后家人健康突逢变数，当时精神压力特别大，一方面是想尽可能多的学习点医疗健康方面的知识，另一方面是为了

...

之前总会好好写读书笔记，随着这一年工作的繁忙和惰性的增加，好久好久没有写读书笔记了。去年读完作者的《最好的告别》，一个系列里另外两本，最近读完了其中的这本《医生的精进》，共撰写了三个板块：勤奋、正直、创新，一共分了十一个章节。涉及医疗到真正的临床，医学人文...

阿图葛文德确实是一个很了不起的医生，他所做的努力不仅是在他所熟悉的外科领域，而是拓展到研究整个医疗系统，包括卫生革命具体实行和遇到的困难，各个医院治疗水平的比较以及原因分析，与患者的交流方式等等。很多医学的问题重点应该放在疾病之前。比如简单的洗手，及时洗...

断断续续把坑填完——《医生的精进》。讲早期医院对医生洗手没有要求，导致每年有200万美国人在医院里受到感染，其中更有9万人死于感染。讲战地医生从“各自为战”发展为“流水作业”大大降低伤员死亡率。讲美国各州不同的关于医生对异性病患检查时的处理方式。讲医生作为“监...

本书在序言中讲了这样一个小故事。有一位34岁的史密斯先生遭遇了一场严重的车祸，抢救团队投入最大的努力，为他做了脾脏摘除手术，整整忙了三个星期，终于挽救了史密斯先生的生命。临床医生们几乎将每件事都做到了最好，但他们却忽略了一个小小的细节：忘了给史密斯打疫苗。外...

上一次读阿图葛文德的作品是最好的告别，很遗憾的是那本书并没有给我留下非常深刻的印象。在临终关怀这个话题上，我自感临床医生做的其实不是太多，而且对于任何野心勃勃的年轻医学生而言，去思考这样一个沉重而无力的话题实在有些残酷。然而，医生的精进更像是一本写给对这个...

[医生的精进_下载链接1](#)